|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Landesamt für Arbeitsbeschaffung  **ANHANG-C4-GENERATIONSPAKT**  ***Informationen zu den Pflichten in Sachen Outplacement, Beschäftigungszelle und Zusatzentschädigungen  finden Sie in den Infoblättern auf*** [***www.lfa.be***](http://www.lfa.be) | | |
| **Rubrik i - vom Arbeitgeber auszufüllen**  **Aus dem Teil E auf der Rückseite des Formulars C4-Arbeitslosigkeitsbescheinigung oder dem Teil C auf der Rückseite des Formulars C4MSR geht hervor, dass Sie das Formular Anhang-C4-Generationspakt ausfüllen müssen. *Füllen Sie die Teile A, B und C hier unten aus. Wenn Sie der paritätischen Kommission 152 oder 225 unterstehen, füllen Sie nur den Teil B aus.*** | | |
| *Nähere Informationen über die auszufüllenden Angaben finden Sie unter www.lfa.be im Infoblatt Arbeitgeber 'C4-Formulare'.*  **ARBEITNEHMER:** ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯  *ENSS-Nummer Name und Vorname*  **ARBEITGEBER:** ⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯⎯ ⎯⎯⎯  *Name oder Firmenbezeichnung*  *Unternehmensnummer*  ⎯⎯ ⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯ ⎯⎯  *Enddatum der Beschäftigung**LSS-Eintragungsnummer* | | |
| **TEIL A – ANGABEN ZUM KOLLEKTIVEN OUTPLACEMENT (in einer Beschäftigungszelle)**  ***Füllen Sie diese Rubrik nicht aus, wenn Sie der paritätischen Kommission 152 oder 225 unterstehen.***  Ich schaffe eine Beschäftigungszelle:  ❒ NEIN  *gehen Sie zum Teil B*  ❒ JA Datum Anzeige Massenentlassung \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Umstrukturierungszeitraum (*siehe den Brief vom Beschäftigungsminister*): \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bis zum \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  ich habe dem Betreffenden während dieses Zeitraums gekündigt ❒ NEIN  *gehen Sie zum Teil B*  ❒ JA  *gehen Sie zum Teil C*  **TEIL b – ANGABEN ZUM INDIVIDUELLEN OUTPLACEMENT (außerhalb einer Beschäftigungszelle)**  Ich habe diesem Arbeitnehmer ein konkretes Angebot eines individuellen Outplacements gemacht  ❒ NEIN ❒ weil der Arbeitnehmer im Moment der Kündigung noch keine 45 Jahre alt ist oder weil er zu diesem Zeitpunkt noch kein Jahr Betriebszugehörigkeit hat  ❒ weil der Arbeitnehmer weniger als in Halbzeit arbeitet.  ❒ weil der Arbeitnehmer am Ende des Zeitraums, den die Kündigungsentschädigung abdeckt, oder am Ende der nichtverlängerten Kündigungsfrist  ❒ das 58. Lebensjahr vollendet hat  für Kündigungen, die vor dem 01.12.2018 zugestellt wurden  ❒ 38 Jahre Berufsvergangenheit nachweist\*  ❒ das 62. Lebensjahr vollendet hat  für Kündigungen, die nach dem 30.11.2018 zugestellt wurden  ❒ 42 Jahre Berufsvergangenheit nachweist\*  \*Ihr Arbeitnehmer kann durch Vermittlung seiner Zahlstelle fragen, ob er diese Bedingung erfüllt.  ❒ aus einem anderen Grund:  ❒ JA Name und Adresse des Outplacementbüros :    Beginndatum des Outplacements: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  *Gehen Sie zum Teil C*  **TEIL c – ANGABEN zu einer EVENTUELL zustätzlich zuR Arbeitslosenunterstützung gezahlten entschädigung**  ***Füllen Sie diese Rubrik nicht aus, wenn Sie der paritätischen Kommission 152 oder 225 unterstehen.***  *Wenn Sie eine Entschädigung zahlen oder ein Fonds eine Entschädigung zahlt, die gleichzeitig mit der Arbeitslosenunterstützung bezogen werden darf, dann sind Beiträge und Einbehaltungen von dieser Entschädigung geschuldet. Die Zahlungsweise, die Periodizität (Einmalzahlung oder periodische Zahlung) und die Bezeichnung dieser Entschädigung spielen keine Rolle. Sie müssen diese Entschädigungen hier unten angeben.*  **1.** Zahlen Sie oder zahlt ein Fonds eine Entschädigung, die gleichzeitig mit der Arbeitslosenunterstützung bezogen werden darf?  ❒ NEIN  *gehen Sie zum Teil d*  ❒ JA ❒ auf der Grundlage eines (inter)sektoriellen KAA, das vor dem 01.10.2005 vereinbart wurde, oder einer ununterbrochenen und unveränderten Verlängerung eines solchen KAA.  Die Entschädigung wird auf der Grundlage eines sektoriellen KAA gewährt, das am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ vereinbart wurde  - dieses KAA wurde am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bei der Dienststelle des Dienstes der kollektiven Arbeitsbeziehungen des FÖD Beschäftigung hinterlegt  - Registrierungsnummer (falls bekannt): ⎯⎯⎯⎯⎯ /CO /⎯⎯⎯  *gehen Sie zum Teil d*  ❒ der Arbeitnehmer hatte vor Vollendung seines 45. Lebensjahres zum ersten Mal Anspruch auf diese Entschädigung, nämlich  seit dem \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  *gehen Sie zum Teil d*  ❒ als Arbeitgeber falle ich in den Geltungsbereich des "Sozialen Maribels" (KE vom 18.07.2002) und die Entschädigung wird im Rahmen einer vom Föderalen Beschäftigungsminister anerkannten Laufbahnendemaßnahme gewährt  Ich füge den schriftlichen Nachweis der Anerkennung bei.  *gehen Sie zum Teil d*  ❒ die Entschädigung wird in Anwendung des Artikels 9 des KAA Nr. 46 vom 23.03.1990 gezahlt.  *gehen Sie zum Teil d*  ❒ keine der vorgenannten Situationen trifft zu.  n-b_basic op 14percent  *gehen Sie zur Frage 2* | | |
| Fassung 01.12.2018*/*830.30.026 1/2 | **Anhang-C4-Generationspakt** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** Die Zusatzentschädigung wird auf der Grundlage des nachfolgenden KAA oder der nachfolgenden Vereinbarung gewährt:  ❒ auf der Grundlage eines auf Unternehmensebene vereinbarten KAA oder auf der Grundlage einer individuellen Vereinbarung. *Ich füge dieses KAA oder diese Vereinbarung bei.*  ❒ auf der Grundlage eines am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ auf sektorieller Ebene vereinbarten KAA (dieses Datum liegt nach dem 30.09.2005 und das KAA ist keine ununterbrochene Verlängerung eines vorigen KAA, das bereits vor dem 01.10.2005 vereinbart wurde)  - dieses KAA wurde am \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ bei der Dienststelle des Dienstes der kollektiven Arbeitsbeziehungen des FÖD Beschäftigung hinterlegt  - Registrierungsnummer (falls bekannt): ⎯⎯⎯⎯⎯ /CO /⎯⎯⎯  Ich füge ein Formular C17bis bei oder ich bitte den sektoriellen Fonds, es auszufüllen. Ich füge Formulare C17bis bei.  *gehen Sie zum Teil d*  **TEIL d – BESTÄTIGUNG DER ERKLÄRUNG DURCH DEN ARBEITGEBER**  **Ich erkläre auf Ehre, dass vorliegende Erklärung unter der Rubrik I richtig und vollständig ist.**  *Datum Name und Unterschrift des Arbeitgebers oder seines Stellvertreters Stempel* | |
| **RUBRIK II- vom Arbeitnehmer auszufüllen** | |
| **1. Hat Ihr Arbeitgeber zwei Mal 'JA' unter der Rubrik I, Teil A angekreuzt?**  ❒ JA *gehen Sie zur Frage 2*  ❒ NEIN *gehen Sie zur Frage 3*  **2.****Sind Sie in der von Ihrem Arbeitgeber geschaffenen Beschäftigungszelle eingetragen?**  ❒ JA, ich füge eine Bescheinigung des Direktors der Beschäftigungszelle mit Angabe der Eintragungszeit bei.  ❒ NEIN ❒ weil mir vor dem 01.01.2015 gekündigt wurde und ich außerdem am Ende des Zeitraums, den die Kündigungsentschädigung abdeckt, oder am Ende der nichtverlängerten Kündigungsfrist mindestens 58 Jahre alt bin.  ❒ weil mir vor dem 01.01.2015 gekündigt wurde und ich außerdem am Ende des Zeitraums, den die Kündigungsentschädigung abdeckt, oder am Ende der nichtverlängerten Kündigungsfrist 38 Jahre Berufslaufbahn nachweise. Ich füge das Formular C17-Berufsvergangenheit-38 Jahre bei.   gehen Sie zur Frage 7  **3. Hat mein Arbeitgeber mir ein konkretes Outplacementangebot gemacht?** *(Nähere Informationen über das Outplacement finden Sie in den Infoblättern unter www.lfa.be.)*  ❒ JA  *gehen Sie zur Frage 4*  ❒ NEIN  *gehen Sie zur Frage 5*  **4. Mein Arbeitgeber hat mir ein Outplacementangebot gemacht, und zwar**  ❒ **unaufgefordert und** ❒ ich habe das Angebot angenommen.  *gehen Sie zur Frage 7*  ❒ ich habe das Angebot abgelehnt.  *gehen Sie zur Frage 6*  ❒ **auf meine Bitte hin und** ❒ ich habe das Angebot angenommen.  *gehen Sie zur Frage 7*  ❒ Ich habe das Angebot abgelehnt. Grund :   *gehen Sie zur Frage 7*  **5. Haben Sie Ihren Arbeitgeber innerhalb der vorschriftsmäßigen Frist um ein Outplacement gebeten?** *(bitten Sie Ihre Zahlstelle um Auskunft).*  ❒ JA, ich füge den Nachweis bei.  *gehen Sie zur Frage 7*  ❒ NEIN *gehen Sie zur Frage 6*  **6. Warum haben Sie das Outplacementangebot abgelehnt oder warum haben Sie kein Outplacement beantragt?**  ❒ weil mir meine Kündigung vor dem 01.12.2018 zugestellt wurde UND  ❒ ich am Ende des Zeitraums, den die Kündigungsfrist abdeckt, oder am Ende der nichtverlängerten Kündigungsfrist mindestens 58 Jahre alt bin  oder  ❒ ich am Ende des Zeitraums, den die Kündigungsfrist abdeckt, oder am Ende der nichtverlängerten Kündigungsfrist 38 Jahre Berufsvergangenheit nachweise  Ich füge das Formular C17-OP-30.11.2018 bei.  ❒ weil mir meine Kündigung nach dem 30.11.2018 zugestellt wurde UND  ❒ ich am Ende des Zeitraums, den die Kündigungsfrist abdeckt, oder am Ende der nichtverlängerten Kündigungsfrist mindestens 62 Jahre alt bin  oder  ❒ ich am Ende des Zeitraums, den die Kündigungsfrist abdeckt, oder am Ende der nichtverlängerten Kündigungsfrist 42 Jahre Berufsvergangenheit nachweise  Ich füge das formular C17-OP-01.12.2018 bei.  ❒ weil ich weniger als in Halbzeit arbeitete.  ❒ aus einem anderen Grund:  *gehen Sie zur Frage 7*  **7. Ich erkläre auf Ehre, dass vorliegende Erklärung unter der Rubrik II richtig und vollständig ist.**  Datum Unterschrift des Arbeitnehmers | |
| 2/2 | **Anhang-C4-Generationspakt** |